

ПЕРФОРАЦИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ МЕТАЛЛИЧЕСКИМ ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ

/ Брест /

В доступной нам литературе мы не встретили описания случаев перфорации толстой кишки металлическим инородным телом, которая бы симулировала фибромиому матки и рак сигмовидной кишки. Приводим наше наблюдение.

Больная К., 48 лет, жительница г. Дрогичина Брестской области, поступила в гинекологическое отделение Брестского городского родильного дома 24.11.96 г. для планового оперативного лечения по поводу миомы матки. Биохимические и клинические анализы крови и мочи — без отклонений от нормы. При УЗИ слева от ребра матки определяется плотное образование диаметром до 8 см, неотделимое от матки. Придатки не визуализируются, эндометрий не изменен.

28.11 в плановом порядке произведена нижне-срединная лапаротомия, во время которой оказалось, что патологии со стороны женской половой сферы нет. Приглашен хирург, операция продолжена. При ревизии установлено, что в средней части сигмовидной кишки имеется опухолевидное образование 6х8 см без четких границ. Брыжейка сигмы в этом отделе утолщена, напряжена, гиперемирована. Другой патологии в брюшной полости не найдено. В связи с подозрением на рак сигмовидной кишки произведена операция Гартмана. На следующие сутки больная переведена во 11-ое хирургическое отделение Брестской горбольницы. При тщательном изучении макропрепарата оказалось, что слизистая сигмовидной кишки гиперемирована, отечна, но опухолевидно не изменена. На брыжеечном крае имеется отверстие в слизистой оболочке диаметром около 1 мм. При исследовании его зондом оказалось, что имеется узкий свищевой ход длиной около 9 см, ведущий в толщу брыжейки. После рассечения этого хода на его дне обнаружено металлическое инородное тело неправильной формы из мягкого металла диаметром около 0,5 см. Ткани брыжейки резко отечны. При гистологическом исследовании макропрепарата обнаружены изменения, характерные для неспецифического воспаления.

Послеоперационный период протекал без осложнений, больная выписана на 11-ые сутки после операции. Повторно госпитализирована 9.06.97г., произведена восстановительная операция 26.06.97г., выписана 16.07.97г. Осмотрена 15.09.97г. — жалоб нет, здорова.

Оценивая данный случай ретроспективно, следует заметить, что описанное инородное тело было, по-видимому, дробинкой, применяемой при охоте, и попало в кишечник при употреблении мяса дикой птицы (при целенаправленном расспросе больная вспомнила, что за несколько месяцев до заболевания ела дикую утку).